

申込書

習志野市国際交流協会
会長 吉村和就様

私は、貴協会主催の「習志野市青少年海外派遣事業」への参加を申し込みます。

記入日: 年 月 日

申 込 者	ふりがな 氏名		男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 (西暦 年) (歳)
	ローマ字 Name				TEL ()
	ふりがな 現住所				FAX ()
	学校名等				高等学校 学年 組 学校所在地 TEL
※2026年4月時点の在学名を記入してください。(組名はわかる場合のみ記入)					
海外滞在経験: 有・無 場所:			期間:		
ホームステイ 経験	有・無 場所:		期間:		
海外旅行	有・無 行き先:	有効な旅券	有・無	有効なESTA	有・無
親 権 者	ふりがな 氏名			続柄	緊急連絡先 氏名: 続柄: ()
	ふりがな 現住所				
	ホストファミリー ができますか	できる(期間: 日間程度) • できない			
	親権者の同意 及び 署名捺印	<p>私は、貴協会が実施する習志野市青少年海外派遣事業に賛同し、派遣者に決定した際には、_____の派遣とそれに伴う費用の負担に同意いたします。</p> <p>なお、派遣期間中は 貴協会の指示と先方の受け入れ家庭の生活方針に従い、健康管理と事故防止に努めさせ、受け入れ家庭、主催者及び在校中の学校にご迷惑をかけないようにいたします。また自己申告書に記載の通り 医療行為を必要とするアレルギー他の病歴はなく、良い健康状態にあることを確認しております。</p>			
			親権者の署名	印	

習志野市青少年海外派遣事業自己申告書
Self-declaration for Narashino and Sister Cities Youth Exchanges

記入日： 年 月 日

※表面は英語、裏面は日本語で記入すること

Name	First name	Last name	顔写真添付 縦4.5cm x 横3.5cm 正面 上半身 無帽 無背景					
Date of Birth	(Year/Month/Day)					/	/	
Sex	Male · Female · Non-binary · Decline to respond							
Address	〒 -							
	JAPAN							
Cell phone								
E-mail								
Name of School (As of April ,2024)			High School	Grade				
Club and/or Circle Activities								
Interests／Hobbies								
Family Structure	Name		Relation	Age	Name		Relation	Age
	1				4			
	2				5			
	3				6			

応募動機 自己PR	
派遣後の自分に 期待すること	
アレルギー	エピペンを使用する必要があるアレルギーはありますか？ はい · いいえ
その他特記事項	
国際交流協会 使用欄	

申込書

習志野市国際交流協会
会長 吉村和就様

私は、貴協会主催の「習志野市青少年海外派遣事業」への参加を申し込みます。

記入日: ××年 ××月 ××日

申 込 者	ふりがな	ならしの あきら	生年月日	平成 21年 7月 18日 (西暦 2009 年) (16 歳)			
	氏名	習志野 あきら					
	ローマ字 Name	Narashino Akira		TEL 047 (452)2650			
	ふりがな	ならしのし つだぬま		FAX 047 (452)2650			
	現住所	〒275-0016 習志野市津田沼5-12-12 サンロード津田沼601号		さんろーど つだぬま			
	学校名等	サンロード 高等学校	1 学年	1 組			
	学校所在地	習志野市津田沼 5-1-1			TEL 047 (451)1111		
	※2026年4月時点の在学名を記入してください。(組名はわかる場合のみ記入)						
海外滞在経験: <input checked="" type="radio"/> 有・無 場所: アメリカ				期間: 2年(3歳から5歳)			
ホームステイ 経験	<input checked="" type="radio"/> 有・無 場所: オーストラリア			期間: 7日間			
海外旅行	<input checked="" type="radio"/> 有・無 行き先: グアム	有効な旅券	<input checked="" type="radio"/> 有・無	有効なESTA	有・無		
ふりがな	ならしの あきこ	続柄	緊急連絡先	氏名: 習志野 あき子			
氏名	習志野 あき子	母		続柄: 母			
ふりがな	ならしのし つだぬま	さんろーどつだぬま		090 (1111)1111			
現住所	〒275-0016 習志野市津田沼5-12-12 サンロード津田沼601号						
ホストファミリー ができますか	<input checked="" type="radio"/> できる(期間: 7 日間程度) • できない						
親 權 者	親権者 の同意 及び 署名捺印	<p>私は、貴協会が実施する習志野市青少年海外派遣事業に賛同し、派遣者に決定した際には、<u>参加者名 習志野 あきら</u> の派遣とそれに伴う費用の負担に同意いたします。</p> <p>なお、派遣期間中は 貴協会の指示と先方の受け入れ家庭の生活方針に従い、健康管理と事故防止に努めさせ、受け入れ家庭、主催者及び在校中の学校にご迷惑をかけないようにいたします。また自己申告書に記載の通り 医療行為を必要とするアレルギー他の病歴はなく、良い健康状態にあることを確認しております。</p>					
		親権者の署名 習志野 あき子					

習志野市青少年海外派遣事業自己申告書
Self-declaration for Narashino and Sister Cities Youth Exchanges

記入日： ××年 ××月 ××日

※表面は英語、裏面は日本語で記入すること

Name	First name	Last name				
Name	Akira	Narashino				
Date of Birth (Year/Month/Day)	2009/ 7 / 18					
Sex	<input checked="" type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female <input type="radio"/> Non-binary <input type="radio"/> Decline to respond					
Address	#601 Sunroad Tsudanuma, 5-12-12 Tsudanuma, Narashino-shi,					
	Chiba 275-0016 JAPAN					
Cell phone	090-1111-1112					
E-mail	akiranarashino@email.com					
Name of School (As of April ,2024)	Sunroad	High School	1	Grade		
Club and/or Circle Activities	Tennis					
Interests/Hobbies	game					
Family Structure	Name	Relation	Age	Name	Relation	Age
	1 Akiko Narashino	mother	45	4		
	2 Aki Narashino	sister	12	5		
	3			6		



応募動機 自己PR	
派遣後の自分に 期待すること	
アレルギー	エピペンを使用する必要があるアレルギーはありますか？ はい <input checked="" type="radio"/> いいえ <input type="radio"/>
その他特記事項	
国際交流協会 使 用 欄	